

# 男孩北九水游玩不慎溺水 一场生命救援紧急展开……

三位热心大哥果断下水救出男孩  
五名市立医院医护人员接力施救 目前男孩已转入市妇儿医院治疗



溺水男孩被救上岸。(视频截图)



市立医院医护人员脱下上衣给孩子盖上。

## 揪心 男孩溺水,三名游客挺身而出

7月9日下午2时许,在北九水景区临近北九水疗养院的桥下河道附近,发生了惊险一幕——一名12岁男孩在游玩时不慎溺水。据现场目击游客称,发现男孩时他已在深水区发生溺水。网友“冰橙柠檬”描述:“当时孩子的父母不在身边,还好有热心大哥看到,赶巧又遇到了市立医院的大夫。”

青岛晚报发布男孩溺水医护联手的短视频后,一位

网友留言道:“昨天真的非常惊险,我们三个人把孩子救上来后,周围根本没有专业的医护人员,万幸正在附近的医护人员到来让我们安心不少。希望媒体可以持续报道孩子的最新情况,我们都非常担心他。”记者私信目击游客,试图寻找当天救人的三位游客,并联系到参与救援的市立医院医护人员,进一步还原事情的经过。

## 紧急 急促敲门声,“有孩子溺水了”

“当时我们听到了一阵急促的敲门声,游客说有孩子溺水了。”听到“溺水”两个字,正在附近工作的市立医院东院保健二科主治医师刘柳意识到了情况紧急,孩子面对的最大风险是溺水窒息导致心跳呼吸停止,需要立即进行心肺复苏。她穿着便装,第一时间喊上

冲到对岸,热心游客拉了她一把才爬上了岸边的石头。此时,男孩躺在石头上,面色苍白,周边的地理条件非常不利于开展心肺复苏。刘柳第一时间摸了摸他的颈动脉有搏动,呼吸、心跳都有,暂不需要进行心肺复苏,头侧有呕吐物,但是呼之不应,仰面张口呼吸,且呼吸很急促。

“孩子在对岸,我们蹚着水过去,石头还很滑,水最深的地方到大腿根,当时我们顾不上水深水浅了……”刘柳

## 抢救 纠正孩子体位,保持气道通畅

很快,医护人员疏散了围观的游客,以保持空气流通。刘柳查看了男孩的口腔发现没有异物,但是体位比较低。周围的游客说,之前通过按压,男孩吐了几口水。为了防止再次呕吐时出现误吸的危险,医护人员立刻纠

正了男孩的体位,用手拖着孩子的头向右侧,稍稍后仰帮助开放气道,随后用包垫在头下。由于男孩的头总是不自觉地往中间仰,理疗大夫王凯及杨世航负责协助固定,保持气道通畅。

## 守护 脱下上衣护孩子,安全送上120

“石头很凉,我摸了摸孩子的手脚,发现都是冰凉的。”现场,王洋焦急地问:“有没有衣物?孩子需要保暖!”孩子家人的衣服都湿透了,周围的游客也摇了摇头,没有多余的衣服。“我把上衣脱了吧,给孩子盖上。”说着,王洋与另外两名康复科大夫脱掉上衣给孩子盖上,不停地揉搓四肢,以改善循环保

持体温,加快康复。突然孩子开始哭喊,四肢躁动,但一直紧闭双眼。周围的岩石锋利,医护人员尽力保护孩子的肢体不被划伤。刘柳试图唤醒孩子,问过孩子妈妈后呼叫孩子姓名,同时安抚道:“我们是大夫和护士,孩子不要紧张,你已经被救上岸了,现在是安全的!你



救人结束后医护人员浑身都湿透了。



从左至右分别是:王凯、刘玮、刘柳、杨世航。

## 营救者讲述: 光膀子离开,期待孩子安好

救护车走后,五名市立医院医护人员都很“狼狈”。“哎,你们的上衣没拿回来吗?”刘柳和刘玮问,王洋、王凯、杨世航说:“不要啦,给孩子盖着吧!”记者联系刘柳时,她回想起抢救的经过一度哽咽。“我们五个人中,我、刘玮、王洋都已为人父母,当时看到家长焦急的样子,我们也跟着揪心。”刘柳告诉记者,其实得知孩子溺水,她的心是悬着的,到了现场看到孩子有呼吸和心跳,心里稍微缓了一下,安全送上救护车后才长舒一口气。事后才听护士刘玮说,周围的游客在给他们点赞,称医护人员好样的。刘柳说:“回去的路上我都不敢抬头,看到大家的鼓励,一想到孩子后续情况不明,怕控制不住情绪,身为父母,太明白一个孩子对一个家庭的重要性了。”

记者了解到,就在前不久,刘柳和同事们刚刚接受了医院组织的一次急救培训,由急救科主任担任主讲人,进一步巩固了院前急救知识体系。刘柳告诉记者,在日常工作中,心肺复苏等急救手段已熟练于心,所以在这次遇到紧急情况时,大家才能临危不乱进行抢救。自6月以来,青岛市市立医院屡次上演生死时速,之前已成功挽救三名突发晕厥的患者。从端午节期间西院区护士赵丹街边施救意识不清的老人,到6月27日,东院健康管理中心体检医生跪在尿里为老人心脏按压,到6月29日成功抢救突发晕厥老人,再到此次全力抢救溺水男孩,不同的施救地点,不同院区的医务人员,展现的是医务人员同样的急救素质和能力。“在市立,心肺复苏是每个人的必修课”,这正是市立医院急救培训同质化的体现。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波

### ■最新进展

## 市妇儿医院全力抢救溺水男孩

据悉,7月9日救护车先将男孩送往市第八人民医院,因溺水严重出现了肺出血、心衰、肾衰竭,当晚转入青岛市妇儿医院。该院PICU、心脏中心、心血管麻醉、手术室、放射科、输血科等合力抢救,启用VV-ECMO和血液净化,经过连夜抢救后,情况暂时稳定,目前仍在抢救中。

### ■持续关注

## 三位勇敢的游客,你们是谁?

参与现场救人的游客都是谁?本报将持续关注溺水男孩的救治进展,并及时通过青岛晚报视频号、抖音号、官微等形式对外发布。同时,寻找北九水救人的游客。市民如果线索,欢迎拨打本报记者电话18661788233,本报将持续跟踪报道。

### 安全提醒

## 警惕暑期“头号杀手”——溺水

随着气温逐渐升高,每到夏季或暑假期间“溺水悲剧”时有发生。如今,溺水已成为中小学生意外死亡的“头号杀手”,是我国儿童伤害死亡的首要原因,家长应当谨防溺水。记者整理了溺水抢救的核心知识点,供家长们参考:

### 1. 如何解救溺水患儿?

溺水者在水中待的时间越短,从抢救到心肺复苏(CPR)成功的间隔越短,预后越好。因此,一旦发现溺水患儿,应立即开展救援。脑缺氧是溺水者的主要损伤,其快速逆转是溺水复苏的首要目标。水中复苏(in-water resuscitation, IWR)是指对仍在水中的溺水者进行通气,但不进行胸外按压。尽快恢复通气改善缺氧和组织护理是岸边早期复苏的主要任务。建议所有可能与溺水患儿相关的陪伴人员(如父母、领队、救生员)都学习CPR(心肺复苏术)课程,包括正确实施胸外按压和人工呼吸的培训,以便在溺水发生时,患儿可获得有效的救治。一旦溺水儿童从水中被救出,复苏立即开始。由于溺水时首先危及气道,所以,对于溺水患儿推荐的早期复苏步骤是A-B-C,即气道—呼吸—循环。

首先,救援人员应快速清理溺水者口鼻内的泥沙、杂物或呕吐物,使其气道通畅,即将溺水者置于仰卧位,进行生命体征评估。由于控水会影响恢复通气的及时性,不推荐。如果溺水者无意识,应及时开放气道,观察其有无自主呼吸,如果没有呼吸,则先进行5次人工呼吸,并检查颈动脉搏动。如果无脉搏,且溺水时间<1h,无明显死亡证据(腐烂、尸僵),则开始CPR。按压与人工呼吸次数比,单人施救为30:2,双人施救为15:2,按压频率为100~120次/min。许多溺水者在气道吸入水之前会吞进水,导致60%~80%的溺水者在恢复或复苏过程中出现呕吐,误吸胃内容物后可加重肺损伤,故复苏时需要注意及时清理呕吐物。

抢救中应积极寻求帮助,及时将溺水患儿转送至附近医院,且复苏过程中应注意评估面色、大动脉搏动、神志、瞳孔大小和自主呼吸有无恢复。如果溺水者无意识,有脉搏,通常在几次用力人工呼吸后,可加重肺损伤,故复苏时需要注意及时清理呕吐物。

减少溺水对儿童危害的关键还是在预防,这需要家庭、学校和社会的共同努力,使安全教育深入人心,完备救援应急预案,将溺水带来的儿童意外伤害降到最低。

自主呼吸恢复。如果溺水者对刺激有反应,即存在意识,则根据肺部听诊是否异常给予不同的处理,具体抢救流程如图所示。

### 2. 溺水儿童失温怎么办?

大多数溺水发生在低于33℃的水中,溺水者常常会出现低体温。水温越低,则溺水者出现意识丧失所需的时间越短,预期存活时间(从溺水发生开始计算存活时间)也越短。如果溺水儿童有意识,可尽快脱去其衣服,用干毛毯或棉被包裹保暖;如果无意识,则立即进行早期复苏,待有条件再行保温处理。

### 3. 溺水儿童的医院救治重要性

因溺水儿童死亡率高,院外救治条件有限,因此抢救中应积极寻求帮助,及时将溺水患儿转送至附近医院,进行进一步救治。

### 4. 儿童溺水的预防

相比抢救或治疗溺水患儿,让儿童尽可能远离水环境能挽救更多的生命。建议开展安全意识科普宣教,增强父母对幼儿的监护意识,提高学龄儿童避险防灾、自救互救的能力。特别是节假日,家校合作提前做好儿童的安全教育工作。建议学龄儿童参加正规游泳技能课程培训。各地相关部门对水塘、水库、洼地和河道等危险水域进行安全隐患排查,限期整治,跟踪管理。在溺水事故发生的水域设置安全警示牌、划分安全隔离带、安装防护栏。存在溺水风险的公共场所配备救生用具,如救生圈、救生衣和绳索等。

完善溺水事故应急处置预案,分工明确,责任到人。救援人员定期进行水上救援技能和CPR(心肺复苏术)培训,并进行实战演练。溺水救治是一个争分夺秒的过程,及时发现溺水患儿,救援人员正确的施救,尽量缩短患儿溺水时间,才能增加生存机会。

减少溺水对儿童危害的关键还是在预防,这需要家庭、学校和社会的共同努力,使安全教育深入人心,完备救援应急预案,将溺水带来的儿童意外伤害降到最低。